**（別添様式）**

|  |
| --- |
| **「鹿児島県第２期自殺対策計画（素案）」に対する　意見募集用紙** |

　募集締切：令和６年２月５日（月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | 年　　齢 |  |
| 連絡先 | （電話番号・メールアドレス等） | | |
| 意見等記入欄 |  | | |
|  | | | |

＜担当部署＞

　鹿児島県くらし保健福祉部障害福祉課　精神保健福祉係

　〒８９０－８５７７　鹿児島市鴨池新町１０－１ 県庁行政庁舎１階

　　　電話：０９９（２８６）２７５４

　　FAX：０９９（２８６）５５５８

　　　メール：s-seishin@pref.kagoshima.lg.jp